



New Jersey Office of the Attorney General

Division of Consumer Affairs
Office of Consumer Protection
Regulated Business Section

124 Halsey Street, 7th Floor, P.O. Box 45025, Newark, NJ 07101
(973) 504-6200 • E-Mail: AskConsumerAffairs@lps.state.nj.us
<http://www.NJConsumerAffairs.com>



N.J. “No Llame” Instrucciones para rellenar el Formulario de Quejas

Estimado Consumidor de Nueva Jersey:

Adjunta a estas instrucciones usted encontrará el Formulario de Quejas de Nueva Jersey de “No Llame”:

- Para poder procesar su queja, usted tiene que estar registrado en la lista de “No Llame” por lo menos por 90 días al tiempo de la llamada inoportuna. Para determinar que fecha se registró en la lista de “No Llame”, usted puede llamar al 1-888-382-1222 o vaya en línea al www.donotcall.gov.
- Usted debe proveer el nombre del negocio o el número de teléfono del que hizo la llamada en el formulario de quejas de “No Llame”.

No todas las llamadas están prohibidas por la ley de “No Llame”. Por ejemplo, las siguientes llamadas no son llamadas de telemarketing según la ley:

1. Llamadas de parte de una organización política o de candidatos.
2. Llamadas solicitando su opinión, como las de una encuesta.
3. Llamadas hechas de parte de una persona o compañía de la cual usted está recibiendo servicios continuos, como cuidado médico, servicios de jardín o servicio de teléfono.
4. Llamadas de parte de una persona o compañía a la cual usted debe dinero por mercancías o servicios.
5. Llamadas de parte de una persona o compañía con la cual usted tiene un contrato escrito corriente.
6. Llamadas de parte de una compañía a la cual usted le ha dado permiso escrito para que lo llame con llamadas de venta de telemarketing.

Por favor note que llamadas de parte de una organización benéfica no están prohibidas por la ley de Nueva Jersey de “No Llame”. Estas llamadas pueden estar prohibidas si están hechas antes de las 8 de la mañana y después de las 9 de la noche, y usted ha requerido de la organización benéfica que pongan su teléfono en la lista especial de la caridad de “No Llame”.

Si usted cree que ha recibido una llamada que está prohibida, y puede dar el nombre de la compañía o el teléfono del que hizo la llamada, por favor prosiga a rellenar el formulario de queja de “No Llame”.



New Jersey Office of the Attorney General

Division of Consumer Affairs
Office of Consumer Protection
Regulated Business Section

124 Halsey Street, 7th Floor, P.O. Box 45025, Newark, NJ 07101

(973) 504-6200 • E-Mail: AskConsumerAffairs@lps.state.nj.us

<http://www.NJConsumerAffairs.com>



N.J. “No Llame” Formulario de Quejas

Por favor, tenga en cuenta que cualquier información que usted provea en el formulario de queja puede estar sujeta a escrutinio público. Si se hace una investigación sobre el asunto, la información estará disponible al público solamente después que la investigación haya sido terminada. Usted también está avisado que el formulario de queja es un “documento del gobierno”, dispuesto a cualquiera que lo pida de acuerdo con la ley “Acta de Documentos Abiertos al Público” (Open Public Records Act or OPRA), así como los documentos remitidos con su queja.

1. Nombre: _____

2. Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

3. Teléfono de día: _____

PRIVADO PÚBLICO (incluya prefijo)

4. Número de teléfono al cual las llamadas de venta se hicieron: _____

(incluya prefijo)

5. Fecha de la llamada: _____

6. ¿Fue la llamada recibida después de los 90 días que el número de teléfono fue inscrito en la lista de “No Llame”? Sí No

7. ¿Fue la llamada hecha antes de las 8 de la mañana y después de las 9 de la noche? Sí No

8. Dentro de los primeros 30 segundos, ¿le dieron la siguiente información?

El nombre de la persona que hizo la llamada. Sí No

Si contestó que “Sí”, ¿cual es el nombre? _____

El nombre de la compañía que hizo la llamada. Sí No

Si contestó que “Sí”, ¿cual es el nombre? _____

El nombre de la persona o compañía de parte del cual la mercancía o servicio se ofrecía. _____ Sí No

Si contestó que “Sí”, ¿cual es el nombre? _____

La razón de la llamada. Sí No

Si contestó que "Sí", ¿cual es la razón? _____

9. ¿Tiene su teléfono identificación de llamada? Sí No

Si contestó que "Sí", ponga el número del que llamó. _____

10. ¿Tiene usted una grabación de la llamada? Sí No

Si contestó que "Sí", por favor haga una copia de la grabación y mándela con este formulario de quejas.

11. Describa brevemente el producto o servicio ofrecido por la persona que llamó.

12. ¿Ha tenido usted relaciones de negocios con la persona o negocio de parte de quién recibió la llamada? Sí No

Si contestó que "Sí", describa el contrato.

Yo certifico que las declaraciones hechas por mí son verdaderas. Yo sé que si algunas de estas declaraciones hechas por mí con mi conocimiento son falsas estoy sujeto a castigo. Yo le doy permiso a la División de Asuntos del Consumidor del Estado de Nueva Jersey para mandar este formulario de quejas a la compañía o partes interesadas, y para que use esta información de cualquier modo que sea necesario.

Firma*

Fecha

*Esta declaración tiene que estar firmada por la persona que ha rellenado el formulario.